

<https://doi.org/10.30895/2312-7821-2022-10-2-200-201>



Являются ли антибиотики эффективным средством лечения COVID-19 и вызывают ли они нежелательные эффекты?

РЕЗЮМЕ

Эта статья представляет собой переведенное резюме на простом языке Кокрейновского обзора, который ранее уже публиковался в Кокрейновской базе данных систематических обзоров. Оригинальная публикация: Popp M, Stegemann M, Riemer M, Metzendorf MI, Romero CS, Mikolajewska A, et al. Antibiotics for the treatment of COVID-19. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. Version published: 22 October 2021. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD015025>

Ключевые слова: COVID-19; антибиотики; азитромицин; линкомицин; кларитромицин

Antibiotics for the treatment of COVID-19

ABSTRACT

This article is the Russian translation of the Plain Language Summary (PLS) of the Cochrane Review previously published in the Cochrane Database of Systematic Reviews. Original publication: Popp M, Stegemann M, Riemer M, Metzendorf MI, Romero CS, Mikolajewska A, et al. Antibiotics for the treatment of COVID-19. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. Version published: 22 October 2021. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD015025>

Key words: COVID-19; antibiotics; azithromycin; lincomycin; clarithromycin

Ключевые сообщения

- Антибиотик азитромицин не является эффективным средством лечения COVID-19.
- Мы не знаем, являются ли другие антибиотики, кроме азитромицина, эффективными средствами лечения COVID-19, поскольку исследований недостаточно.
- Мы обнаружили 19 текущих исследований, в которых изучаются антибиотики для COVID-19. Мы обновим этот обзор, если результаты этих исследований изменят наши выводы.

Что такое антибиотики?

Антибиотики — это дешевые и распространенные лекарства, используемые для лечения бактериальных инфекций. Однако недавние лабораторные исследования показали, что некоторые антибиотики замедляют размножение некоторых вирусов, включая SARS-CoV-2, вирус, вызывающий COVID-19. В лабораторных испытаниях один из антибиотиков, азитромицин, снижал активность вируса и уменьшал воспаление, поэтому его изучали как потенциальный метод лечения COVID-19. Нам нужны веские доказательства, прежде чем назначать антибиотики при COVID-19, потому что чрезмерное или неправильное использование антибиотиков может привести к «устойчивости к противомикробным препаратам (антимикробной резистентности)», когда микроорганизмы, вызывающие инфекцию, изменяются, так что антибиотики перестают на них действовать.

Что мы хотели выяснить?

Мы хотели узнать, снижают ли антибиотики смертность, тяжесть заболевания и продолжительность инфекции у людей с COVID-19, влияют ли они на качество жизни или вызывают нежелательные эффекты. Мы включили исследования, в которых антибиотики сравнивали с плацебо (фиктивным лечением), отсутствием лечения, обычным лечением, другим антибиотиком или вариантами лечения COVID-19, которые, как известно, в некоторой степени работают, например ремесивиром или дексаметазоном. Мы исключили варианты лечения, которые, как нам известно, не работают при COVID-19, например гидроксихлорохин, или их влияние на эту болезнь неизвестно.

Мы оценили влияние антибиотиков на людей с COVID-19 по следующим исходам:

- число умирающих людей;
- уменьшились ли или усугубились ли симптомы COVID-19 у людей;
- нежелательные эффекты;
- нарушения сердечного ритма;
- качество жизни.

Что мы сделали?

Мы провели поиск на предмет исследований, в которых изучали антибиотики в лечении людей с COVID-19 в больнице или амбулаторно.

Мы сравнили и обобщили результаты исследований и оценили нашу уверенность в доказательствах, основываясь на общих критериях, таких как методы и размеры исследований.

Что мы обнаружили?

Мы нашли 11 исследований с участием 11 281 человека, в которых изучали антибиотики для лечения COVID-19. Во всех 11 исследованиях изучили азитромицин. В девяти исследованиях (10 807 человек) азитромицин сравнивали с отсутствием лечения, плацебо или обычным лечением. В двух исследованиях азитромицин сравнивали с другим антибиотиком: линкомицином (1 исследование, 24 человека) и кларитромицином (1 исследование, 450 человек), однако в них не представили данные, которые мы могли бы использовать в этом обзоре, поэтому наши результаты относятся только к азитромицину.

Семь исследований включили людей с умеренной и тяжелой формой COVID-19 в больнице, а четыре исследования включили амбулаторных пациентов с легкой формой COVID-19. В исследованиях использовали разные дозы азитромицина и продолжительность лечения была разной.

Мы нашли 19 текущих исследований. Мы не классифицировали 15 завершенных исследований, потому что ждем дополнительной информации от авторов или они еще не опубликованы.

Основные результаты

Умеренная или тяжелая форма COVID-19.

Азитромицин по сравнению с обычным лечением не приводит к большему или меньшему числу смертей в течение 28 дней после лечения (4 исследования, 8600 человек).

По сравнению с обычным лечением или плацебо азитромицин, вероятно:

- не ухудшает (1 исследование, 7311 человек) или
- не улучшает состояние пациентов (3 исследования, 8172 человека);
- не увеличивает или не уменьшает число серьезных нежелательных явлений (4 исследования, 794 человека) и нарушений сердечного ритма (4 исследования, 7865 человек).

Азитромицин может несколько усилить несерьезные нежелательные эффекты по сравнению с обычным лечением (3 исследования, 355 человек).

Качество жизни не изучали ни в одном исследовании.

Амбулаторные пациенты с легкой формой COVID-19. По сравнению с обычным лечением или плацебо азитромицин может незначительно влиять или вовсе не влиять на:

- число людей, умерших в течение 28 дней после лечения (3 исследования, 876 человек);
- либо ухудшение состояния людей в течение 28 дней после лечения (3 исследования, 876 человек);
- либо улучшение состояния (уменьшение симптомов COVID-19) у людей в течение 14 дней после лечения (1 исследование, 138 человек).

Мы не знаем, увеличивает ли азитромицин или уменьшает серьезные нежелательные эффекты по сравнению с обычным лечением или плацебо (2 исследования, 454 участника).

Ни в одном исследовании не сообщили о несерьезных нежелательных явлениях, проблемах с сердечным ритмом или качестве жизни.

Каковы ограничения этих доказательств?

Мы очень уверены в доказательной базе по азитромицину для госпитализированных пациентов с COVID-19. Однако мы менее уверены в доказательствах по азитромицину у амбулаторных пациентов, в основном потому, что было проведено мало исследований, которые имели ряд недостатков, поэтому мы не смогли сделать надежные выводы. Мы нашли соответствующие доказательства только по одному антибиотику — азитромицину, поэтому мы не знаем, как влияют другие антибиотики на лечение COVID-19. Мы будем продолжать поиск новых исследований, чтобы восполнить этот пробел в доказательствах. По нашим данным, азитромицин не является эффективным средством лечения COVID-19, особенно учитывая опасность развития устойчивости к противомикробным препаратам (антимикробной резистентности). Азитромицин или любой другой антибиотик не следует использовать для лечения COVID-19 вне хорошо спланированных исследований.

Насколько актуальны эти доказательства?

Доказательства актуальны на 14 июня 2021 г.

Перевод: Зиганшин Айрат Усманович

Редактирование: Зиганшина Лилия Евгеньевна

Координация проекта по переводу на русский язык: Кокрейн Россия — Cochrane Russia на базе Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования (РМАНПО)

По вопросам, связанным с этим переводом, пожалуйста, обращайтесь по адресу:

cochranerussia@gmail.com

Ссылка: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD015025/full/ru>

Опубликовано с разрешения правообладателя John Wiley & Sons, Ltd